



GRUPPO TREKKING BAGNO A RIPOLI



NOME COGNOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

### RIMBORSO SPESE

Relativo alla organizzazione di escursioni

DATA	DESTINAZIONE	MOTIVO DELLA TRASFERTA
		STUDIO E VERIFICA ITINERARIO E LOGISTICA PER ESCURSIONE:

SPESE DI VIAGGIO/TRASPORTO/VITTO/ALLOGGIO:

1 - Indennità chilometrica Km.		a €. 0,30	
2 - Biglietti aerei	Allegati n. ....		
3 - Biglietti ferroviari	Allegati n. ....		
4 - Pedaggi autostradali	Allegati n. ....		
5 - Alberghi	Allegati n. ....		
6 - Pasti	Allegati n. ....		
7 - Taxi	Allegati n. ....		
8 - Varie	Allegati n. ....		

TOTALE

Totale documenti allegati n. ....

DATA ...../...../.....

FIRMA PER RICEVUTA .....